

DPP-156  
(R. 12/05)  
922KAR1:470

COMMONWEALTH OF KENTUCKY  
CABINET FOR HEALTH AND FAMILY SERVICES

DEPARTAMENTO PARA SERVICIOS BASADOS EN LA COMUNIDAD  
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN Y PERMANENCIA

REVISIÓN DEL REGISTRO CENTRAL

PARA LOS SIGUIENTES TIPOS DE EMPLEOS, LAS LEYES ESTATALES O LOS REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS DE KENTUCKY REQUIEREN UNA REVISIÓN DEL REGISTRO CENTRAL DE ABUSO/NEGLIGENCIA A MENORES (CAN, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS) COMO CONDICIÓN DE EMPLEO. POR FAVOR MARQUE LA CATEGORÍA POR LA CUAL SE SOLICITA LA REVISIÓN DEL REGISTRO CENTRAL CAN:

- Empleado o Voluntario de Guardería (Revisión CAN conforme a 922 KAR 2:090)
- Solicitante para Licencia de Centro de Guardería (Revisión CAN conforme a 922 KAR 2:090)
- Empleado de Agencia de Colocación de Niños (Revisión CAN conforme a 922 KAR 1:310)
- Empleado de Centro de Cuidado Infantil (Revisión CAN conforme a 922 KAR 1:300)
- Subcontratista IMPACT-PLUS. (Revisión CAN conforme a 907 KAR 3:030)

OTRO (Si no aplica ninguna de las categorías mencionadas arriba, por favor explique la razón de solicitar una revisión del registro central CAN, incluyendo la autoridad legal o reguladora para la solicitud):

\*\* Ayuda en la parroquia

INFORMACIÓN PERSONAL CON RESPECTO AL INDIVIDUO QUE SE SOMETE A UNA REVISIÓN DEL REGISTRO CENTRAL CAN (Por favor escriba claramente y presente información de identidad tal como una copia de su licencia de conducir, tarjeta de seguro social o certificado de nacimiento):

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
(Primer) (Segundo) (Apellido de Soltera) (Apellidos)

Sexo: \_\_\_ Raza: \_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ # de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Fecha de Inicio de Empleo: \_\_\_\_\_

Dirección Actual: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

Dirección Anterior: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

Un cheque o giro a favor del "Kentucky State Treasurer" por la cantidad de diez dólares (\$10.00) tiene que acompañar su solicitud para procesar una Revisión del Registro Central CAN. La Revisión CAN NO se procesará sin el pago. Envíe el cheque o giro al:

The Cabinet for Health and Family Services  
Department for Community Based Services  
Records Management Section  
275 East Main St., Section 3E-G  
Frankfort, Kentucky, 40621



Por la presente autorizo al Gabinete para los Servicios de Salud y de la Familia a realizar una revisión del registro central CAN y proveer los resultados de la revisión al empleador o la agencia nombrado abajo. También relevo al Gabinete para los Servicios de Salud y de la Familia, sus oficiales, agentes y empleados, de cualquier responsabilidad o daños que resulten por la entrega de esta información.

\*

Firma del Individuo que se somete a la Revisión del Registro Central CAN Fecha

\*

Testigo Fecha

El individuo que autoriza una revisión CAN puede presentar un formulario CHFS-305, Autorización para Revelar Información Protegida de la Salud, autorizando al Gabinete a revelar información adicional en cuanto a un hallazgo sustanciado al empleador o agencia nombrado abajo si el empleador o la agencia pida información adicional conforme a 922 KAR 1:510, Autorización para revelación de registros de protección y permanencia.

**NOMBRE DE EMPLEADOR/AGENCIA:**           DIOCESE OF OWENSBORO          

**DIRECCIÓN:**           600 LOCUST STREET           **CIUDAD:**           OWENSBORO          

**ESTADO:**           KY           **CÓDIGO POSTAL**           42301           **TELÉFONO:**           270-683-1545          

**RESULTADOS DE REVISIÓN DEL REGISTRO CENTRAL CAN [SÓLO PARA USO OFICIAL]**

- No se encontró ningún incidente sustanciado de abuso o negligencia a un menor en el momento de esta revisión.
- Se encontró en el registro abuso sustanciado a un menor Fecha del hallazgo sustanciado: \_\_\_\_\_
- Se encontró en el registro negligencia sustanciada a un menor Fecha del hallazgo sustanciado: \_\_\_\_\_

**REVISIÓN REALIZADA EL** \_\_\_\_\_ **POR** \_\_\_\_\_



